様式第３号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　坂井市長　様

所在地

事業所名　　　　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 就業年月日 | 年　　月　　日 |

「一般の就業」または「専門人材※の就業」に該当する場合に記入。

※内閣地方創生推進室が実施するプロフェッショナル人材事業または先導的人材マッチング事業を利用しての移住および就業をいう。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募受付年月日 | | 年　　月　　日 |
| 雇用形態 | | □週20時間以上の無期雇用である。 |
| 勤務地所在地 | |  |
| 一般の就業  の場合 | 勤務者と経営を  担う者との関係 | □3親等以内の親族に該当しない。 |
| 専門人材の  就業の場合 | 利用した事業 | □プロフェッショナル人材事業  □先導的人材マッチング事業 |
| 備考 | □事業の目的達成後に離職することが前提では  ない。 |

「テレワーク」に該当する場合に記入。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務場所 | □勤務者の自宅　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 出勤の有無 | □有（出勤指定日又は1週間当たりの回数　　　回）　　□無 |
| 備考 | □当事業所からの命令ではなく、勤務者の意思により移住して  おり、地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない。 |

備考　坂井市ＵＩターン移住就職等促進支援金(東京圏型)に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、福井県及び坂井市の求めに応じて、同県及び同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。